#### Załącznik nr 6 do SWZ

#### **OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Uwaga: Niniejsze oświadczenie należy wypełnić w sytuacji, gdy Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia.

Działając w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w składzie:

1. Nazwa Wykonawcy …………………………………………..

Adres……………………………………………………….…..

1. Nazwa Wykonawcy …………………………………………..

Adres…………………………………………………….……..

Oświadczam(y),stosownie do postanowień art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, że w ramach zamówienia pn.:

**Kompleksowa organizacja trzydniowego krajowego wyjazdu studyjnego**

Nr postępowania: NO.3310.4.2025.PW

następujące roboty / usługi / dostawy, wykonają wskazani niżej Wykonawcy wspólnie ubiegający się udzielenie zamówienia:

1. Nazwa Wykonawcy ………………………………………….…………….

Wykaz realizowanych robót/dostaw/usług………………………………

1. Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………..

Wykaz realizowanych robót/dostaw/usług ……………….……………..

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………  (miejsce i data) | ………………….…………………..………………………  kwalifikowany podpis elektroniczny osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia) |

\* wypełnić tyle razy ile to konieczne.